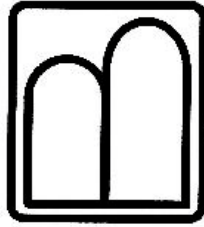


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه دکترای حرفه ای در رشته پزشکی

عنوان:

مقایسه اثربخشی ترانزامیک اسید موضعی با تامپون قدامی بینی حاوی فنیل افرین در
کنترل اپیستاکسی بیماران تحت درمان با آسپرین یا کلوپیدوگرل

اساتید راهنما:

دکتر کیوان امینی

دکتر جعفر قبادی

اساتید مشاور:

دکتر سعید صادقیه اهری

دکتر اکبر پیرزاده

نگارش:

سودا جاهد

زمستان ۹۸

شماره پایان نامه

۰۷۹۸

تقدیم به حضور قدسی حضرت حق ...

تقدیم به پدر عزیزم که شرافت انسانی را بر تمام هستی دنیا ترجیح داد و در سختی ها و دشواری های زندگی، پشتیبانی محکم و استوار برایم بوده است

تقدیم به مادر مهربانم که همواره مانند فرشته ای زیبا، در غم و شادی، برایم یآوری دلسوز و فداکار بوده است

تقدیم به خواهران مهربانم سولماز، الناز و آیدا که وجودشان ما یع شادی و مهر آسمانی شان آرامبخش لحظات زندگیم بوده است

از استادان عزیزم دکتر کیوان امینی و دکتر جعفر قبادی به خاطر زحمت های فراوان و راهنمایی هایی که در این مدت داشته اند سپاس گزاری می کنم.

از اساتید بزرگوارم دکتر سعید صادقیه اهری و دکتر اکبر پیرزاده که به عنوان استاد مشاور راهنمایی نمودند متشکرم.

و در آخر تقدیم به دوستان مهربانم که با هم آغاز کردیم، در کنار هم آموختیم و همواره مشعلی بودند که راه موفقیت را به من نشان می دادند

مقایسه اثربخشی ترانزامیک اسید موضعی با تامپون قدامی بینی حاوی فنیل افرین در کنترل اپیستاکسی بیماران تحت درمان با آسپرین یا کلوپیدوگرل

چکیده

سابقه و هدف: اپیستاکسی به خونریزی از سوراخ، بخش داخلی و حفره بینی یا نازوفارنکس گفته میشود که مشکلی شایع در بخش اورژانس به شمار میرود. این موضوع در بیمارانی که آسپرین ویا کلوپیدوگرل مصرف می کنند اهمیت بیشتری دارد، زیرا کنترل خونریزی در این افراد به مراتب سخت تر و مهم تر است. در این مطالعه هدف ما مقایسه اثربخشی ترانزامیک اسید موضعی با تامپون قدامی بینی در کنترل اپیستاکسی بیماران تحت درمان با آسپرین یا کلوپیدوگرل بود

مواد و روش ها: در این مطالعه آینده نگر که به صورت یک سو کور انجام شد ما ۱۰۰ بیمار با شکایت اپیستاکسی که داروی آسپرین یا کلوپیدوگرل مصرف می کردند را به دو گروه ۵۰ نفری تقسیم کردیم. گروه اول تحت درمان با ترانزامیک اسید موضعی قرار گرفت و در گروه دوم از تامپون قدامی با فنیل افرین استفاده کردیم. میزان اثربخشی هر دو درمان از لحاظ زمان بند آمدن اپیستاکسی و عود آن مقایسه شد. اطلاعات دموگرافیک بیماران از قبیل سن و جنس، مدت زمان مصرف داروهای آنتی کواگوانت و دوز آنها توسط پرسشنامه ها اخذ شد. تمام اطلاعات توسط نرم افزار spss v16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت

یافته ها: میانگین سنی افراد شرکت کننده در مطالعه 7.75 ± 59.24 بود و در بازه ۴۵ تا ۷۵ سال قرار داشتند. ۵۲٪ افراد را مردان تشکیل میدادند. میانگین زمان قطع خونریزی در گروه ترانزامیک اسید 2.35 ± 6.70 دقیقه و در گروه تامپون قدامی بینی 3.67 ± 13.50 دقیقه بود. ۶ درصد (۳مورد) افراد گروه ترانزامیک اسید دچار عود خونریزی شدند این در حالی بود که ۲۰ درصد (۱۰مورد) افراد گروه تامپون قدامی دچار عود شدند. این تفاوت و بررسی ارتباط بین نوع درمان و زمان ترخیص از اورژانس با استفاده از آزمون اماری خی دو نشان داد بین این دو متغیر ارتباط اماری معناداری وجود دارد

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که فرم تزریقی ترانگزامیک اسید با کاربرد موضعی میتواند به عنوان داروی ایدئال جهت قطع خونریزی بینی مورد استفاده قرار گرفته و منجر به کاهش هزینه های اضافی و مدت زمان اقامت در بیمارستان گردد.

کلمات کلیدی: اپیستاکسی ، کلوپیدوگرل ، آسپرین ، تامپون بینی ، ترانزامیک اسید موضعی

فهرست مطالب

فصل اول :طرح تحقیق	۱
۱-۱ مقدمه و بیان مسئله	۲
۱-۲ تعریف واژه‌ها	۴
۱-۳ اهداف پژوهش	۵
۱-۳-۱ هدف کلی	۵
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی	۵
۱-۳-۳ اهداف کاربردی	۶
۱-۳-۴ فرضیات یا سؤالات تحقیق	۶
فصل دوم : بررسی متون	۷
۲-۱ مبانی نظری	۸
۲-۱-۱ اپیستاکسی	۸
۲-۱-۲ آناتومی بینی	۱۰
۲-۱-۳ درمان اپیستاکسی	۱۱
۲-۱-۴ اپیدمیولوژی	۱۵
۲-۱-۵ درمان ضد لخته	۱۵
۲-۱-۵-۱ دارو های ضد پلاکت	۱۶
۲-۱-۵-۲ آسپیرین	۱۶
۲-۱-۵-۲ کلوییدوگرل	۱۷
۲-۱-۵-۳ مهار کننده های فیبرینولیتیک	۱۸

۲-۲ مطالعات مشابه	۱۹
فصل سوم : شیوه اجرای تحقیق	۲۲
۳-۱ نوع مطالعه	۲۳
۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه گیری	۲۳
۳-۳ روش تجزیه و تحلیل آماری	۲۴
۳-۴ معیارهای ورود	۲۴
۳-۵ معیارهای خروج	۲۴
۳-۶ ملاحظات اخلاقی	۲۵
۳-۷ جدول متغیرهای مطالعه	۲۵
فصل چهارم : نتایج	۲۸
۴-۱ یافته ها	۲۹
فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری	۳۴
۵-۱ بحث	۳۵
۵-۲ نتیجه گیری	۳۸
۵-۳ پیشنهادات	۳۹
۵-۴ محدودیت های مطالعه	۴۰
منابع	۴۲

فهرست جداول

- جدول (۳-۱) معرفی متغیرهای تحقیق ۲۵
- جدول (۴-۱) ۴ فراوانی سنی مراجعین ۲۹
- جدول (۴-۲) ارتباط بین سن و گروه های درمانی ۳۰
- جدول (۴-۳) زمان قطع خونریزی در دو گروه ۳۱
- جدول (۴-۴) ارتباط بین عود خونریزی و نوع درمان ۳۲
- جدول (۴-۵) ارتباط بین نوع درمان و زمان ترخیص از اورژانس ۳۲
- جدول (۴-۶) ارتباط بین عود خونریزی و پارامترهای HTN، دیابت، جنسیت ۳۳

فهرست نمودارها

نمودار (۴-۱) نمودار درصد جنسیت افراد..... ۲۹

نمودار (۴-۲) درصد سنی افراد در بازه های سنی مختلف..... ۳۰

نمودار (۴-۳) زمان قطع خونریزی در دو گروه..... ۳۱

فهرست علائم و اختصارات

CAMP.....	Cyclic Adenosine Monophosphate
MRI	Magnetic Resonance Imaging
Nd:YAG.....	Neodymium Doped Yttrium Aluminum Garnet
COX	Cyclooxygenase
ADP	Adenosine Diphosphate
NSTMI.....	Non ST Elevation Myocardial Infarction
EACA.....	Epsilon Aminocaproic Acid
DIC.....	Disseminated Intravascular Coagulation
SPSS.....	Statistical Package for Social Sciences
HTN.....	Hypertension